

Ballot Style
Estilo de la Boleta

For Election Authority's use only
Solo para de las Autoridades Electorales

DEVOLVER A:
DuPage County Election Commission
421 N. County Farm Rd.
P.O. Box 1087
Wheaton, Illinois 60187

Voter's Consecutive No.

Judge's Initials

NO. _____

For Judge of Election use only
Solo para uso del Juez de la Elección

Por medio de la presente solicito una(s) boleta(s) oficial(es) para ser votada(s) en la Elección ^① _____ el ^① _____ - _____ - _____
(MES DÍA AÑO)
en el Condado de DuPage y en el Estado de Illinois. Yo convengo en regresar la(s) boleta(s) a las autoridades electorales que emitieron la(s) misma(s), antes del cierre de los centros de votación en el día de la elección o, si es regresada(s) por correo, colocarle(s) el sello postal a más tardar la medianoche antes del día de la elección, para ser contada(s) durante el período de conteo de boletas provisionales, siendo el ultimo día de conteo el 14to día después del día de la elección. Yo afirmo estar viviendo en la dirección indicada abajo. Yo he vivido en dicha dirección por 30 días o más antes de esta elección, y tengo legalmente el derecho de votar en dicho distrito electoral para la elección a celebrarse aquí.

Yo entiendo que esta solicitud es para una boleta oficial de voto ausente o boletas para ser votadas por mi en la elección especificada en esta solicitud y que debo presentar una solicitud separada para una boleta oficial de voto ausente o boletas para ser votadas por mi en cualquier elección subsiguiente.

Bajo las penalidades estipuladas por ley conforme a la 10 ILCS 5/29-10, el abajo firmante certifica que las declaraciones expuestas en esta solicitud son verdaderas y correctas.

Dirección del solicitante	Ciudad o Pueblo	Código Postal
^② _____	^② _____	^② _____

Yo solicito una boleta para: el Partido ^⑧ _____
(Solo para Elección Primaria)

Dirección a donde debe ser enviada la boleta: (si no es la misma de arriba)

^⑨ _____

Firma del solicitante
^③ _____

Nombre del solicitante (Por favor escribir en letra de imprenta)	Fecha de nacimiento
^④ _____	^⑤ _____ - _____ - _____

Numero de teléfono del solicitante	Fecha de hoy
^⑥ _____	^⑦ _____ - _____ - _____

Estimado Elector Ausente:

Para que su solicitud de voto ausente sea procesada, la siguiente información **DEBE** ser proporcionada en su solicitud:

1. Tipo y Fecha de la Elección
2. Dirección del Solicitante
3. Firma del Solicitante
4. Nombre del Solicitante en Letra de Imprenta
5. Fecha de Nacimiento del Solicitante
6. Número de Teléfono del Solicitante
7. Fecha en la que el Solicitante completo la solicitud
8. Boleta del Partido que decaea votar
(solo para Elección Primaria)
9. Dirección a donde debe ser enviada la boleta
(si es diferente a la dirección residencial)

Solicitud de Boleta de Voto Ausente
(Online)